

ANNÉE IMPOSITION : \_\_\_\_\_

	<b>Vous</b>	<b>Conjoint (e)</b>
NOM :	_____	_____
PRÉNOM :	_____	_____
ADRESSE :	_____	_____
VILLE :	_____	_____
CODE POSTAL :	_____	_____
TÉLÉPHONE (R) :	_____	_____
TÉLÉPHONE (C) :	_____	_____
NAS :	_____	_____
DATE NAISSANCE :	_____	_____
ÉTAT CIVIL :	_____	_____
COURRIEL :	_____	_____

PERSONNE VIVANT SEULE (toute l'année) :                      Oui :                      Non :

PERSONNE A CHARGE :	PRÉNOM ET NOM	DATE NAISSANCE
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

ASS. MÉDICAMENTS : (Notes mois)	RAMQ :	PRIVÉE (employeur) :
	_____	_____
	_____	_____

VOIR SUR L'AVIS DE COTISATION FÉDÉRAL (Nous le fournir si vous l'avez) :

	<u>Conjoint (e)</u>	
REER : État du maximum déductible au titre des REER/RPAC	_____	_____
RAP : (Régime d'accession à la propriété)		
Année :	_____	Année : _____
Montant de départ :	_____	Montant de départ : _____
Montant restant à remb. :	_____	Montant restant à remb. : _____

Possédiez-vous ou déteniez-vous des biens étrangers dont le coût total dépassait 100 000\$ CAN à un quelconque moment de l'année ?

Oui : Non :

Êtes-vous inscrit au dépôt direct ?

Oui : Non:

Si vous avez payé de l'impôt par acomptes provisionnels, joindre une confirmation du paiement de vos acomptes provisionnels ?

Oui : Non :

Avez-vous disposé d'un bien, par exemple un terrain, un immeuble ou des actions (y compris les unités de fonds commun de placement) dans l'année ?

Oui : Non :

NOTES :